

## Beitritts- / Mitgliedserklärung LK Zug Handball

Name			Vorname
Strasse			PLZ / Ort
Geb. Datum			Nationalität
Mobil			E-Mail
AHV-Nummer			Geschlecht
SHV-Lizenz	Ja	Nein	Bish. Verein

### Bei Minderjährigen Angaben des gesetzlichen Vertreters, bei Aktiven Notfallkontakt

Name		Vorname
Mobil		E-Mail

Freiwillig teile ich dem Verein allfällige Medikamente auf welche ich angewiesen bin oder bekannte Allergien mit (Bsp. Asthma-Spray, Epilepsie etc.)

Das Vereinsjahr dauert jeweils vom 01. Juli bis 30. Juni. Austritte sind schriftlich / per E-Mail bis 30. Juni an die Geschäftsstelle [mail@lkz-handball.ch](mailto:mail@lkz-handball.ch) zu melden. Erfolgt die Abmeldung nach Lizenzerhebung des SHV, sind die Lizenzkosten geschuldet. Ich bestätige den jährlichen Mitgliederbeitrag pünktlich zu bezahlen. Die Höhe des Mitgliederbeitrages wird jeweils an der jährlichen GV festgelegt. Das Mitglied ist privat gegen Unfall versichert. Mit der Unterschrift akzeptiert das Mitglied die Datenschutzbestimmungen des LK Zug Handball.



## Pflichten

Mitglieder (evtl. gesetzliche Vertreter) sind verpflichtet, pro Saison mindestens 3 Helfereinsätze an Meisterschaftsspielen, sowie Kuchen für den Kiosk, zu leisten. Die Teilnahme an Vereinsanlässen wie LK Day, Weihnachtessen etc. ist für Mitglieder obligatorisch. Die Teilnahme an der GV ist ab Stufe FU18 obligatorisch.

## Newsletter

Der LKZ Handball informiert regelmässig via Newsletter über spannende Themen und Aktuelles. Gemäss Datenschutzgesetz können wir den Newsletter nicht automatisch an unsere Mitglieder versenden. Wer den Newsletter noch nicht erhält, kann diesen via Website «Newsletter bestellen», abonnieren.

## Einverständniserklärung Einzelportraits

Ab Stufe FU14 veröffentlichen wir von unseren Spielerinnen jede Saison aktuelle Spielerportrait Fotos.

Ich bin mit der Veröffentlichung auf der LKZ Website einverstanden Ja  Nein

Ort  Datum

---

Unterschrift Mitglied

---

Unterschrift gesetzlicher Vertreter (bei Minderjährigen)